

# Otimização da Ocupação dos Leitos da Maternidade

Área: Materno / Infantil  
Setor: Acolhimento

Trabalho de Melhoria Contínua: PDCA



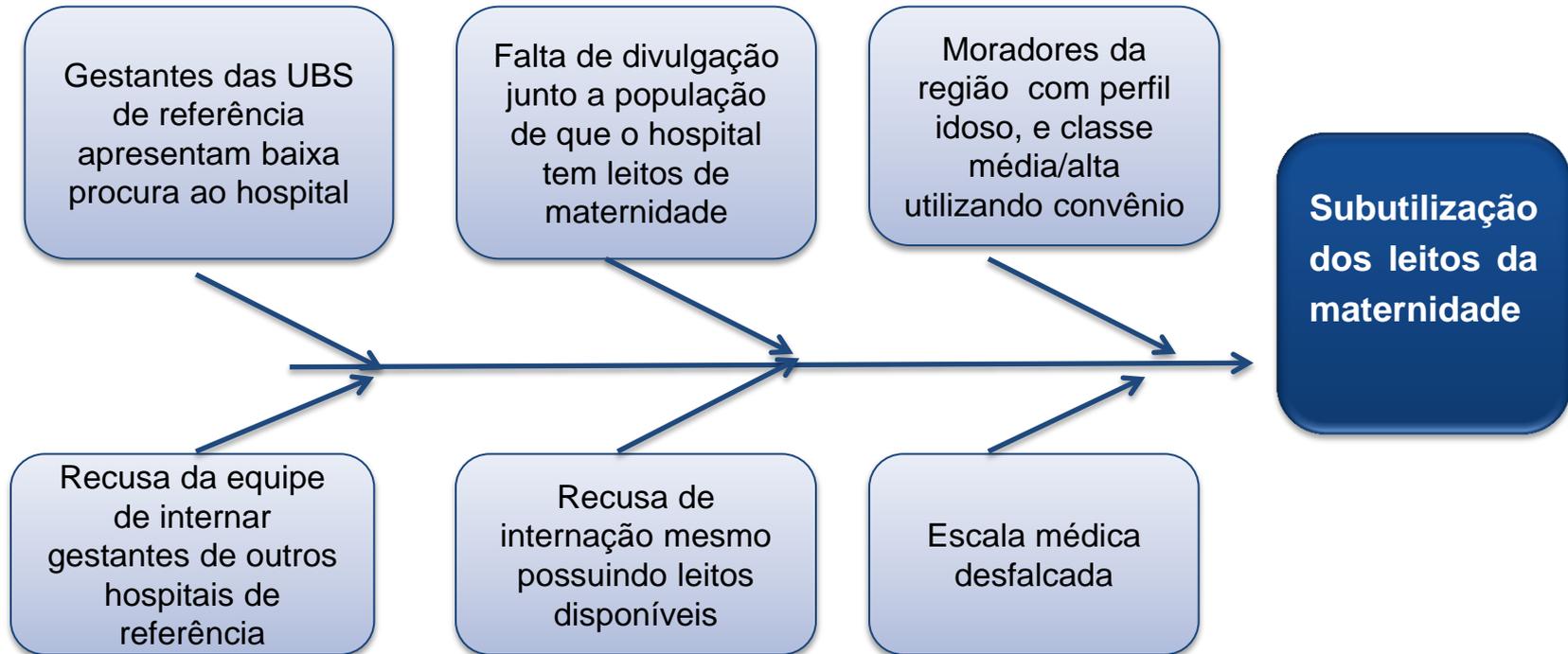
# Fase 01 – Planejar

## Identificação do problema

Subutilização dos leitos da maternidade

## Ferramentas da Qualidade aplicada:

Diagrama de Causa e Efeito (Ishikawa)



# Fase 01A – Planejar

## Plano de ação: ferramenta 5W2H para estabelecer o plano de ação

O que	Quem	Quando	Por que	Onde	Como	Custo
Respeitar a preferência da gestante em ter seu parto no hospital mesmo que não seja referência	Coordenadores /supervisora/ Enfermeiros / Médicos	Outubro/ 2013	Otimizar os leitos vagos da maternidade	Acolhimento e consulta médica	-Acolhendo a cliente -Reforçando com equipe médica e de enfermagem para transmitir informação as gestantes	Horas de trabalho / Não Mensurado
Busca ativa de todas as clientes que foram atendidas no acolhimento	Supervisora/ Enfermeiros	Outubro/ 2013	Criar vínculo com as pacientes e reforçar retorno ao hospital sempre que necessitar	Acolhimento	Realizando Ligações diárias a todas as gestantes de termo dispensadas	Horas de trabalho / Não Mensurado
Promover a maternidade com visita de todas as gestantes acolhidas	Supervisoras/ Enfermeiros	Janeiro/ 2016	Conhecer o serviço disponibilizado e fidelizar o retorno da gestante ao hospital	Acolhimento e Busca Ativa	Oferecendo a gestante a possibilidade de conhecer a maternidade	Horas de trabalho / Não Mensurado
Comunicação com a UBS para disponibilizar a visita da gestante estendida	Coordenadores /Supervisores/ Enfermeiro	Janeiro / 2016	Viabilizar maior acesso a visita, conhecer o serviço disponibilizado e fidelizar o retorno da gestante ao hospital de nossas UBS de referência	Hospital/ UBS	Comunicando as UBS e a administração do hospital a disponibilização de visita todos os dias	Horas de trabalho / Não Mensurado
Ter acesso ao sistema CROSS para captar as gestantes	Coordenadores /Supervisores/ Enfermeiro	Março/ 2017	Buscar outras fontes de acesso a internações das gestantes de outros hospitais que necessitam de transferência	Hospital/ Centro Obstétrico	Através do acesso ao sistema informatizado do Cross, onde é possível visualizar e aceitar internações de outros hospitais	Horas de trabalho / Não Mensurado
Cobertura de plantões médicos em aberto por aposentadores e transferências a outras unidades	Autarquia Municipal/ Coordenação Parto Seguro/ Diretoria Hospital/ Coordenação local	Março/ 2017	Cobrir escala médica para viabilizar internações em todos os plantões	Hospital/ Centro Obstétrico	Cobertura de plantões médicos em aberto por aposentadores e transferências a outras unidades	Horas de trabalho / Não Mensurado

# Fase 02 – Fazer

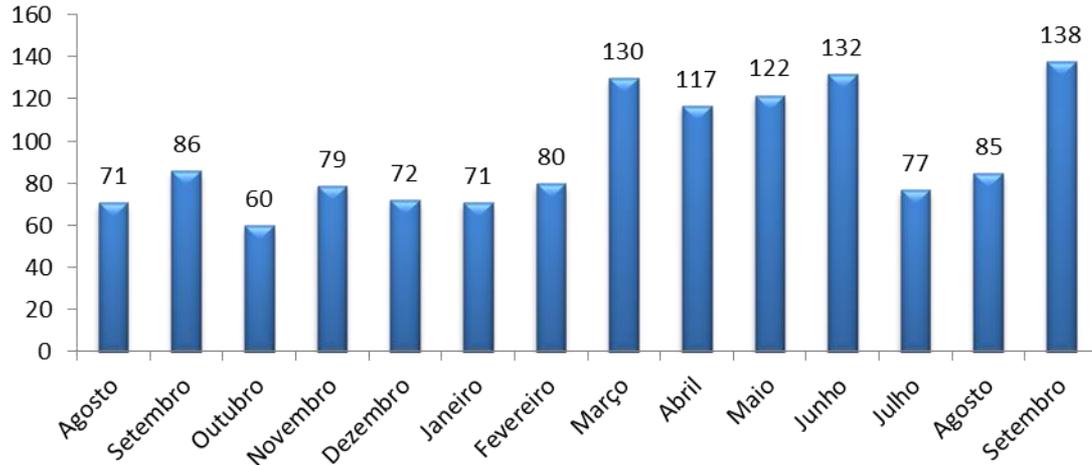
**Executar o Plano de Ação elaborado:** mencionar as ações implementadas

Ações	Recursos (humanos/ materiais)	Responsáveis (cargos)	Prazo	Investimento/Despesas (R\$)
Respeitar a preferência da gestante em ter seu parto no hospital mesmo que não seja referência	Enfermeiro e Médicos / Impreso de orientação e equipe médica e de enfermagem	Coordenação /Supervisão	1 semana	Horas de trabalho / Não Mensurado
Busca ativa de todas as clientes que foram atendidas no acolhimento	Enfermeiros / linha telefônica, livro de registro das ligações e orientações	Coordenação /Supervisão	1 semana	Horas de trabalho / Não Mensurado
Promover a maternidade com visita de todas as gestantes acolhidas	Enfermeiros / plano de parto, e folders informativos	Coordenação /Supervisão	1 semana	Horas de trabalho / Não Mensurado
Comunicação com a UBS para disponibilizar a visita da gestante estendida	Coordenação /Supervisão / telefone para contato e e-mails informativos	Coordenação /Supervisão	1 mês	Horas de trabalho / Não Mensurado
Ter acesso ao sistema CROSS para captar as gestantes	Coordenação/Supervisão e Enfermeiro / computador e impreso de orientação a equipe	Coordenação /Supervisão	1 mês	Horas de trabalho / Não Mensurado
Cobertura de plantões médicos em aberto por aposentadores e transferências a outras unidades	Médicos plantonistas/ Escalas médicas	Autarquia Hospitalar e Coordenação Parto Seguro	1 mês	Horas de trabalho / Não Mensurado

# Fase 03 – Verificar

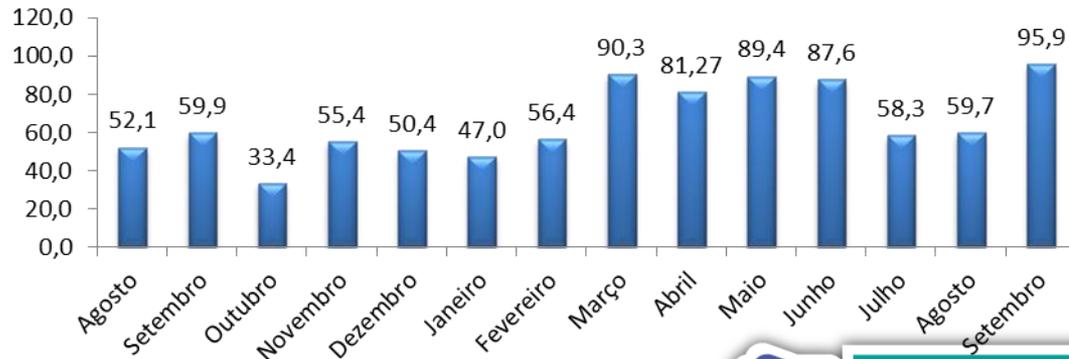
## Total de Partos

ago/16 a set/2017



## Taxa de Ocupação

ago/16 a set/2017



## BUSCA ATIVA



## VISITA DA GESTANTE A MATERNIDADE



# Fase 04 - Agir / Consolidar / Controlar

Ganhos obtidos:

- Aumento do número de parto e da taxa de ocupação
- Garantir a assistência humanizado ao parto
- Otimizar o serviço do SUS
- Divulgação a população de atendimento oferecido a população
- Nos meses que obtivemos cobertura dos 35 plantões necessários na escala médica, tivemos internações e atendimentos normalmente
- Equipe médica e de enfermagem alinhadas, aumentando internações da porta assim como vagas aceitar pelo sistema do CROSS

O processo será mantido, e monitorado para levantamento de necessidades futuras como:

- Ganho financeiro nos partos normais e parto cesáreas realizados
- Plano de ação para diminuir índice de parto cesárea

## Referências:

- Agencia Nacional de Saúde Suplementar. Ministério da Saúde – dezembro/2012
- Ministério da Saúde (BR). Cadernos HumanizaSUS: Humanização do parto e do nascimento. Universidade Estadual do Ceará. Brasília (DF); 2014. v.4.

